

# ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE ATTIVATA

ORGANISMO DI CONCILIAZIONE  
FORENSE DI VARESE

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PERSONA GIURIDICA (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. IV A \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Assistita nella procedura con specifica procura da:**

Avvocato

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Con studio in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**PARTECIPA ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PROPOSTO DA:**

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

o PERSONA GIURIDICA (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ +39 \_\_\_\_\_  
Con studio in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

o PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

o PERSONA GIURIDICA (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

**VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA €**

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

**Nota Bene:** si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo conciliatore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti. Corrisponde per le spese di avvio del procedimento l'importo di € \_\_\_\_\_ e per le spese di mediazione l'importo di € \_\_\_\_\_

data

firma della parte

firma dell'avvocato

**CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma: